



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20264200818621

Fecha: 2026-06-18 11:06

Página 1 de 3

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

Bogotá D.C.,

Señor(a)

CRISTIAN ORLANDO CARDONA RODRIGUEZ

chcev140312@gmail.com

Calle 49 sur # 4b 62

Bogotá, D.C.

Asunto: Alcance al Radicado 20264200810651 mediante el cual se dio Respuesta al radicado No. 20256301998092

Respetado(a) Señor(a) Cardona Rodríguez,

En atención a la comunicación identificada con el radicado del asunto en la cual solicita:

"(...) *SEXTA... soportes de pago. (...)*"

La Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, en ejercicio de las atribuciones legales y reglamentarias, conforme a lo establecido en la ley 1437 de 2011 y la ley 1755 de 2015, se permite emitir respuesta integral y de fondo a su petición en los siguientes términos:

Ahora bien, respecto a la solicitud de los **"soportes de pago"**, Se adjunta información solicitada, no obstante, se advierte que los giros son globales.

Reclamación	Documento	Nombre	Valor aprobado	Fecha OGAG
14124894	830507718	CLINICA MEDICAL S.A.S.	3.739.426.731,00	24/11/2025
14162971	830507718	CLINICA MEDICAL S.A.S.	3.739.426.731,00	24/11/2025
14213793	830507718	CLINICA MEDICAL S.A.S.	3.739.426.731,00	24/11/2025
14215152	830507718	CLINICA MEDICAL S.A.S.	3.739.426.731,00	24/11/2025
14217509	830507718	CLINICA MEDICAL S.A.S.	3.739.426.731,00	24/11/2025

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES

Dirección: Avenida El Dorado Calle 26 No. 69-76 Torre 1 Piso 16

Centro Empresarial Elemento, Código Postal 111071, Bogotá D.C., Colombia

Conmutador: (+57) 601 4322760

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 423 737



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20264200818621

Fecha: 2026-06-18 11:06

Página 2 de 3

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

BENEFICIARIO	CUENTA BENEFICIARIA	IMPORTE (COP)	MOTIVO
CLINICA MEDICAL SAS	24178139760	1.447.066.880,00	AUTORIZADO

Tipo de identificación:	NIT Persona Jurídica	Nº identificación:	0000008305077188
Nombre:	CLINICA MEDICAL SAS	E-mail:	
Dirección 1:	CL 36 SUR 77 33	Dirección 2:	
Forma de Pago:	Abono/Cargo cuenta	Tipo de cuenta:	Cuenta Corriente
Banco:	0007 - BANCOLOMBIA	Cuenta-Tarjeta:	24178139760
Código Oficina Pagadora:	0	Fecha Límite Vencimiento:	
Importe:	1.447.066.880,00	Motivo Devolución:	AUTORIZADO
Concepto 1:	Reclamaciones	Concepto 2:	

BENEFICIARIO	CUENTA BENEFICIARIA	IMPORTE (COP)	MOTIVO
CLINICA MEDICAL SAS	24178139760	2.292.359.851,00	AUTORIZADO

Tipo de identificación:	NIT Persona Jurídica	Nº identificación:	0000008305077188
Nombre:	CLINICA MEDICAL SAS	E-mail:	
Dirección 1:	CL 36 SUR 77 33	Dirección 2:	
Forma de Pago:	Abono/Cargo cuenta	Tipo de cuenta:	Cuenta Corriente
Banco:	0007 - BANCOLOMBIA	Cuenta-Tarjeta:	24178139760
Código Oficina Pagadora:	0	Fecha Límite Vencimiento:	
Importe:	2.292.359.851,00	Motivo Devolución:	AUTORIZADO
Concepto 1:	Reclamaciones	Concepto 2:	

Reclamación	Documento	Nombre	Valor aprobado	Fecha OGAG
14232860	830507718	CLINICA MEDICAL S.A.S.	1.971.424.505,00	24/03/2026

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
CLINICA MEDICAL SAS	0000008305077188	24178139760	0007 - BANCOLOMBIA	1.310.650.023,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CLINICA MEDICAL SAS	0000008305077188	24178139760	0007 - BANCOLOMBIA	660.774.482,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES

Dirección: Avenida El Dorado Calle 26 No. 69-76 Torre 1 Piso 16
Centro Empresarial Elemento, Código Postal 111071, Bogotá D.C., Colombia
Conmutador: (+57) 601 4322760
Línea Gratuita: (+57) 01 8000 423 737



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20264200818621

Fecha: 2026-06-18 11:06

Página 3 de 3

**Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor**

De este modo se da respuesta de fondo a su petición y se reitera que la no cancelación de la obligación pendiente conlleva a continuar con el cobro por los medios jurídicos que otorga la ley, con los intereses moratorios y gastos que cause su cobranza. Cualquier información adicional podrá ser elevada al correo electrónico correspondencia1@adres.gov.co.

Cordialmente,



Firmado Digitalmente por
Yasmín Escamilla B.
Directora (E) de Otras Prestaciones

YASMÍN ESCAMILLA B.
Directora (E) de Otras Prestaciones

Revisó: Rafael Enrique Roa Pinzón- Abogado Contratista 
Elaboró: Mónica Murcia Castro- Contratista
Expediente: CRISTIAN ORLANDO CARDONA RODRIGUEZ – C.C. 1023944934
Anexos: Sin anexos